

(令和 年10月分) 【特定給食施設用】

給食施設栄養管理報告書 兼 特定給食施設変更届 (保育所・幼稚園等)

の部分には特定給食施設変更届の届出事項に該当する内容です。

届出内容に変更がある場合は、「届出内容の変更」有に☑をし、健康増進法第20条第2項の規定により、記載内容を届出したとみなします。

届出内容の変更  有  無

給食施設の名称	施設の設置者 (法人名・職・氏名)
所在地 〒	設置者の住所 -----
TEL: ----- FAX: -----	給食責任者 (職・氏名)
メールアドレス: -----	報告書作成者 (職・氏名)
	連絡先 連絡先メールアドレス

施設の種類	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所(園) <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他 ( )	施設定員数	人				
		(職員食有無)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
給食従事者の人数	施設	受託給食会社	朝食	昼食	間食 (昼食後)	夕食	1日合計
	常勤	常勤以外	常勤	常勤以外	給食数	園児	職員
	管理栄養士				予 定 給 食 数		
	栄 養 士				食 材 料 費	園 児	職 員
	調 理 師				円	円	円
	調理従事者				円	円	円
	事務職				円	円	円
	その他				運 営 方 法	受 託 給 食 会 社	会 社 名
	合計				<input type="checkbox"/> 直営		所 在 地
					<input type="checkbox"/> 委託		TEL

常勤の管理栄養士・栄養士 氏名: ※対象者の体格把握(3歳以上の幼児のみ)

対象者の性・年齢別の人数						幼児身長体重曲線	前年度	今年度	増減
	歳	歳	歳	歳	歳	肥満 (+15%以上)	%	%	%
男子						標準 (-15%超~+15%未満)	%	%	%
女子						やせ (-15%以下)	%	%	%

毎食の検食	検査者	記録の保存	喫食量の把握	頻度:	回/	結果の活用:
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	把握方法:	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 全体(残食調査等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

栄養管理に関する会議 (給食委員会)	実施回数:	回/年	要領:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会議録の保存:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
-----------------------	-------	-----	-----	---	---------	---

構成	施設	<input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他
職種	給食会社	<input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他( )

<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容	<input type="checkbox"/> 栄養管理における課題の把握と課題解決のための改善策の検討 <input type="checkbox"/> 食育の取り組み <input type="checkbox"/> 適切な栄養管理を行うための関係部門の連携強化 <input type="checkbox"/> 献立内容の検討 <input type="checkbox"/> その他( )
---	----	---

食物アレルギーの対応	<input type="checkbox"/> 有( )人 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 代替 <input type="checkbox"/> その他( )
------------	---	---

食育の実施状況	年齢に応じた食育の年間計画の作成	実施内容	園児対象	<input type="checkbox"/> 野菜 <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 栄養バランス <input type="checkbox"/> クッキング <input type="checkbox"/> 菜園 <input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保護者対象	<input type="checkbox"/> 試食会 <input type="checkbox"/> 講習会 <input type="checkbox"/> その他( )	
《独自の取り組み》				

施設の食事摂取基準	設定している食事の種類:	幼児食	種類	離乳食	種類	その他	種類
	給与栄養目標量:	<input type="checkbox"/> 設定有(最終更新: _____年 月 日) <input type="checkbox"/> 設定無					
	食品構成:	<input type="checkbox"/> 作成有(最終更新: _____年 月 日) <input type="checkbox"/> 作成無					
給与栄養目標量と給与栄養量(10月実績の平均値) ※最も提供数が多い食事の種類を記入。				献立作成の方法			
対象者:	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 施設独自で作成 <input type="checkbox"/> 業者等の統一献立 <input type="checkbox"/> 市の保育所献立をそのまま使用 <input type="checkbox"/> 市の保育所献立を一部変更して使用 <input type="checkbox"/> その他( )			
下記に含む食事: <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 間食				給与栄養量の算出			
3歳以上児への給食での主食の提供: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 毎月算出 <input type="checkbox"/> 報告月のみ算出			
栄養素等の名称	単位	目標量	給与量	健康・栄養情報の提供			
エネルギー	kcal			<input type="checkbox"/> 献立の栄養成分表示 <input type="checkbox"/> エネルギー <input type="checkbox"/> たんぱく質 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> 食塩 <input type="checkbox"/> その他( )			
たんぱく質	g			実施内容 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 献立表の提供 <input type="checkbox"/> 卓上メモ <input type="checkbox"/> ポスターの掲示 <input type="checkbox"/> 給食便り等の配布 <input type="checkbox"/> 実物展示 <input type="checkbox"/> 給食時の訪問 <input type="checkbox"/> その他( )			
脂質	g						
カルシウム	mg						
鉄	mg						
ビタミンA (レチノール当量)	μg						
ビタミンB <sub>1</sub>	mg						
ビタミンB <sub>2</sub>	mg						
ビタミンC	mg						
食物繊維総量	g						
食塩相当量	g						
参加回数(前年度実績) _____ 回				研修内容			
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 栄養関係 <input type="checkbox"/> 疾病関係 <input type="checkbox"/> 調理技術 <input type="checkbox"/> 衛生 <input type="checkbox"/> その他( )			
食中毒・感染症対策マニュアル				<input type="checkbox"/> 有(最終更新: _____年 月) <input type="checkbox"/> 無			
災害対策マニュアル				<input type="checkbox"/> 有(最終更新: _____年 月) <input type="checkbox"/> 無			
水の備蓄				<input type="checkbox"/> 有( _____ℓ× _____人× _____日分) <input type="checkbox"/> 無			
食料の備蓄				<input type="checkbox"/> 有( _____人× _____日分) <input type="checkbox"/> 無			
施設外との連携体制				<input type="checkbox"/> 系列施設 <input type="checkbox"/> 近隣施設 <input type="checkbox"/> 給食会社 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 無			
《給食・栄養管理における施設の特徴、独自の取組み》				《栄養管理における現在の課題》			
《地域連携のニーズや保健所主催の研修等への希望》				《課題に対する改善策とその評価》			

今後、書類の提出、研修会の案内について、メールなど電子申請を希望する。